

Freiwillige Feuerwehr _____, den _____

Verbandsgemeindeverwaltung
Arzfeld
Luxemburger Straße 6
54687 Arzfeld

Wir beantragen die Verpflichtung des/der

Herrn/Frau _____

zum Dienst in der Freiwilligen Feuerwehr _____

Name, Vorname _____

geboren am _____

in _____

Beruf _____

Anschrift _____

Tel. Nr. _____

E-Mail Adresse _____

Arbeitgeber _____

Mitgliedschaft in einer anderen Hilfsorganisation/Jugendfeuerwehr ja nein

Wenn ja, welche? _____

Verpflichtet gem. § 8 Abs. 1 KatSG ja nein

Grundausbildung bereits absolviert ja, wann _____ nein

Bitte ein ärztliches Attest beifügen.

Der Bewerber erklärt sich zur Teilnahme an den Lehrgängen auf Verbandsgemeinde- und Kreisebene bereit.

Mit der Speicherung meiner Daten in das Kommunikationssystem bin ich einverstanden.

Unterschrift

Wehrführer

Von der Verbandsgemeindeverwaltung auszufüllen

ärztliches Attest erhalten am _____

Stellungnahme des OB angefordert am _____

Teilnahme an der Grundausbildung ist erfolgt am _____

Verpflichtung am _____

PC-Feuerwehr erl. am _____